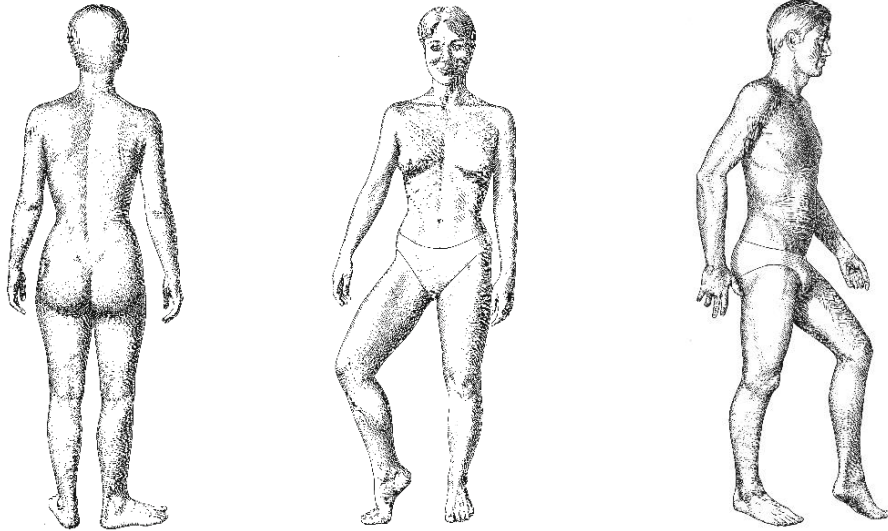


# Stammblatt

Name (anonymisiert, z.B. Kürzel)

Datum:

Weitere Daten zur Person:  
(Alter, Beruf, Partnerschaft, Kinder)



Anliegen an die Behandlungen / Behandlungsserie (z.B. seelische oder körperliche Beschwerden oder Wünsche an die Behandlungen /Behandlungsserie)	Aus deiner Sicht auffällige Körperbereiche	Stärke und Schönheit aus deiner Sicht Was gibt die Person an, das ihr am meisten Freude macht

